

## الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية وزارة التربية الوطنية اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية لعمال التربية



P 9

••••	•••••	ملف رقم:
•••••••••••	ثلام الملف	تاريخاسن

## طلب تعويض فحوصات الأشعة والتحاليل

***************************************	اللقب (العامل (ة)):اللقب الأصلي للمتزوجة :
************	تاريخ ومكان الازدياد:ب:ب. عنوان الشخصي :
************	الوظيفة :مكان العمل :مكان العمل
^	رقم الهاتف: المفتاح رقم الحساب الجاري:
$\langle \rangle$	معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير العامل (ق): الزوج (ق) / الابن (ق) / الكفيل (ق)
·	حررب:فيفي
	إمضاء المعني (ة):

## مكونات الملف:

لرقم	الوثائـــق المطلوبــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	المستلمت	المراقبة :1	المراقبة: 2	ملاحظات
01	الاستمارة			30	
02	شهادة عمل أو نسخت من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عطلة طويلة الأمد MLD)			1.46	
03	فاتورة بالمواصفات القانونيت				
04	شهادة عائلية أو شهادة اكتساب الحقوق من طرف CNAS				
05	شهادة ميلاد حديثة للبنت فوق 21 سنة.				
06	شهادة عدم الانتساب إلى CNAS أو الانتساب لغير الأجيرة للمكفول فوق 21 سنة.				
07	شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS أو الانتساب مع وقف				
	النشاط وللمكفول فوق 21 سنت.				
08	صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة)				

ملاحظة: يسقط حق الاستفادة بعد انقضاء السنة المالية.